

## Infezioni delle vie respiratorie: Ricerca diretta differenziata di virus respiratori

### Epidemiologia

A livello mondiale i **virus respiratori** causano la maggior parte delle infezioni delle vie respiratorie. L'incidenza presenta forti oscillazioni stagionali. Virus quali bocavirus, coronavirus e metapneumovirus sono stati caratterizzati di recente.

### Clinica

<b>Respiratory Syncytial Virus (RSV)</b>	Causa più frequente di bronchiolite / broncopolmonite nei lattanti e nei bambini piccoli
<b>Influenzavirus A, B</b>	Influenza; complicazioni che mettono in pericolo la vita dei pazienti di età avanzata con malattie preesistenti croniche
<b>Virus parainfluenza 1, 2, 3, 4</b>	Laringotracheite stenosante acuta, bronchiolite, broncopolmonite
<b>Metapneumovirus umano A, B (HMpV)</b>	Responsabile del 7% delle malattie delle vie respiratorie, virus presente in tutto il mondo, isolato nel 2001
<b>Adenovirus</b>	Faringotonsillite, bronchite, polmonite
<b>Coxsackievirus, Echovirus</b>	Infezione delle vie respiratorie superiori ed inferiori nei bambini (1 – 7 anni) in estate / autunno; infezioni sistemiche incl. meningite in tutti i gruppi d'età
<b>Rhinovirus</b>	Rinofaringite; l'immunità di breve durata specifica secondo il tipo e la grande varietà di tipi spiegano gli episodi ricorrenti di raffreddore
<b>Coronavirus (HCoV)</b>	Diversi ceppi, causano ca. 8 – 10% di tutte le infezioni delle vie respiratorie, isolato dal 2003. In caso di sospetto di grave sindrome respiratoria acuta (SARS) contattare il Centro di riferimento nazionale per le infezioni virali di nuova comparsa (NAVI) a Ginevra.
<b>Bocavirus</b>	Messo in evidenza in ca. il 5% delle infezioni delle vie respiratorie nei bambini piccoli, escrezione anche con le feci, imparentato con il parvovirus B19, scoperto per la prima volta nel 2005

### Vantaggi

- Diagnostica sensibile e rapida già nei primi giorni della malattia
- Identificazione affidabile del virus quale base per un'assistenza competente ai pazienti ed ev. per una mirata terapia antibiotica
- Gruppo target: bambini piccoli, pazienti immunosoppressi e d'età avanzata

### Materiale

Codice preanalitica 127



Set per striscio di microbiologia (codice preanalitica 127, no. articolo 12334) e tampone per striscio naso-faringeo (no. articolo 12728)

- Secreto naso-faringeo
- Lavaggio bronchiale

### Metodo

RT-PCR (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction) con successiva ibridazione (Luminex)

### Tariffa

Screening differenziato per virus respiratori PT 300 / CHF 270.–

### Informazioni

PD Dr. med. Lukas Matter, FMH in medicina interna, FAMH in medicina di laboratorio, resp. Immunologia  
Dr. phil. Il Christoph Noppen, FAMH in medicina di laboratorio, responsabile Genetica / Biologia molecolare  
Dr. pharm. Stefan Pfister, FAMH in medicina di laboratorio, sost. responsabile Immunologia / Microbiologia, resp. Studi  
Letteratura su richiesta